
Table des matières

Page

Introduction

Module 1 : Cardiopathie ischémique (angine de poitrine)

Introduction	1-1
Chapitre 1 : Angine de poitrine.....	1.1-1
Chapitre 2 : Dérivés nitrés	1.2-1
Chapitre 3 : Autres types de médicaments	1.3-1
Examen du module 1	

Module 2 : Syndrome coronarien aigu

Introduction	2-1
Chapitre 1 : Infarctus du myocarde	2.1-1
Examen du module 2	

Module 3 : Insuffisance cardiaque

Introduction	3-1
Chapitre 1 : Insuffisance cardiaque (IC)	3.1-1
Chapitre 2 : Agents inotropes positifs	3.2-1
Examen du module 3	

Module 4 : Insuffisance circulatoire aiguë (état de choc)

Introduction	4-1
Chapitre 1 : État de choc	4.1-1
Chapitre 2 : Sympathomimétiques	4.2-1
Examen du module 4	

Module 5 : Arythmies

Introduction	5-1
Chapitre 1 : Arythmies	5.1-1
Chapitre 2 : Antiarythmiques.....	5.2-1
Examen du module 5	

Références

Glossaire

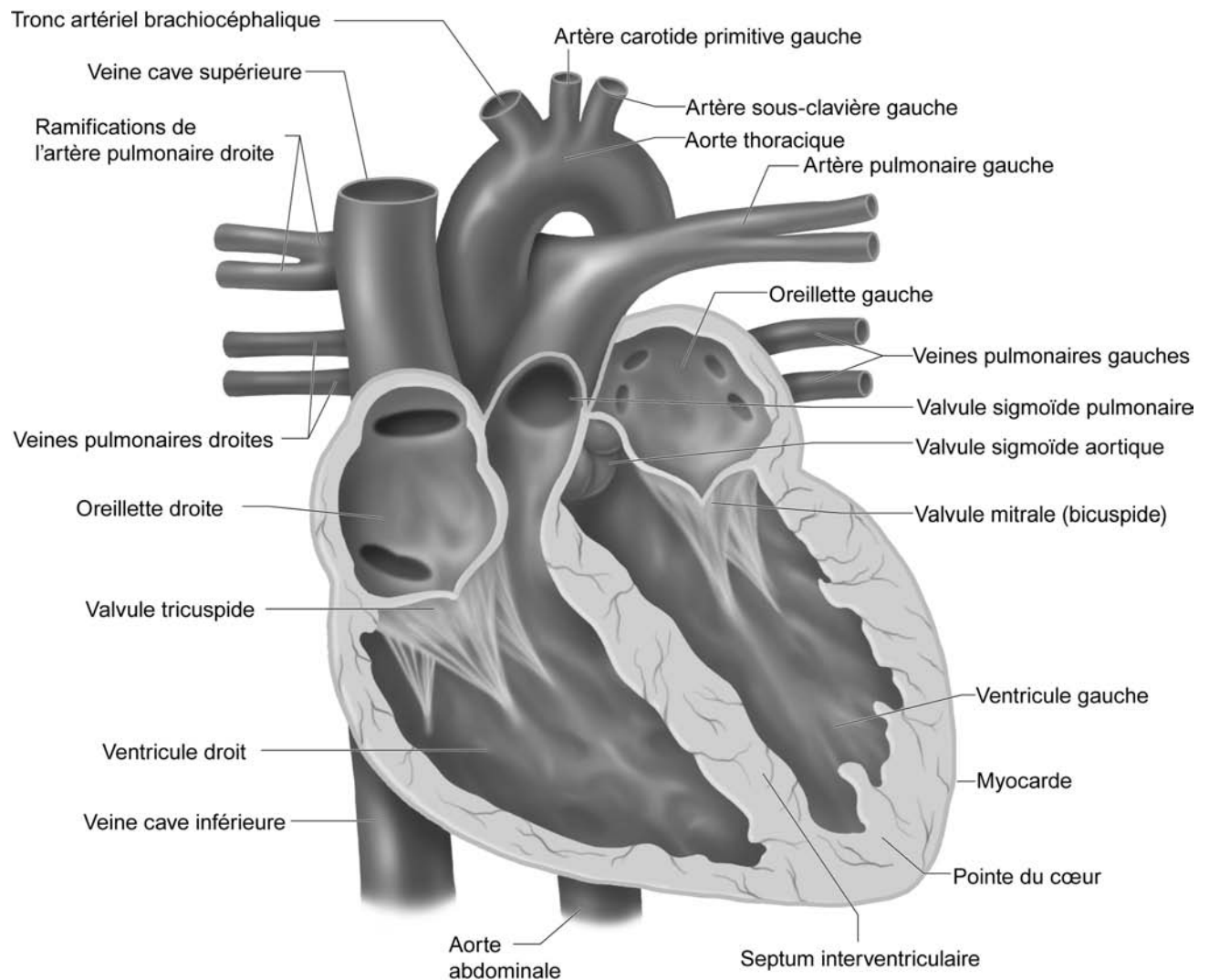
Listes de médicaments et constantes biologiques accessibles uniquement en format PDF sur le site Internet du CFPC à l'adresse : www.ccpe-cfpc.org

Introduction

Introduction

Le cœur est un organe musculaire creux qui pompe du sang dans les vaisseaux sanguins. Il est composé de quatre chambres – deux oreillettes et deux ventricules. Les oreillettes chassent le sang dans les ventricules. La contraction des ventricules fournit la force nécessaire pour propulser le sang vers les poumons et le reste de l'organisme. Quatre valvules cardiaques permettent l'écoulement du sang dans une seule direction, permettant aux cavités de pomper le sang de façon coordonnée et indépendante.

Figure i-1 : Structure du cœur



Introduction (suite)

Les artères coronaires qui proviennent de l'aorte irriguent le tissu cardiaque. Les voies de conduction électrique du cœur aident à maintenir les contractions coordonnées des oreillettes et des ventricules.

La maladie cardiovasculaire englobe plusieurs maladies qui affectent le bon fonctionnement du sang, des vaisseaux sanguins ou du cœur. Dans la présente unité, nous abordons certaines des maladies cardiovasculaires les plus courantes. La cardiopathie ischémique, communément appelée angine de poitrine, résulte d'un apport insuffisant d'oxygène au myocarde.

L'infarctus aigu du myocarde est habituellement attribuable à la formation d'un thrombus qui bloque complètement la circulation sanguine dans une artère coronaire, entraînant la mort des cellules myocardiques. C'est ce que l'on appelle une « crise cardiaque ».

L'insuffisance cardiaque survient quand le cœur n'est plus capable de faire parvenir adéquatement le sang oxygéné au reste de l'organisme. L'insuffisance circulatoire aiguë (état de choc) se manifeste lorsque l'apport d'oxygène aux organes vitaux est insuffisant.

L'altération de la fonction cardiaque peut aussi découler d'anomalies de la conduction électrique dans le cœur. Toute anomalie de la production ou de la propagation des impulsions électriques est connue sous le nom d'arythmie.

Selon L'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes mise en branle en 2000-2001 par Statistique Canada, on estime que 5,0 % des Canadiens de 12 ans ou plus souffrent d'une cardiopathie, 2,1% ont subi un infarctus du myocarde, 1,9 % sont atteints d'angine et 1,0 %, d'insuffisance cardiaque. La prévalence de maladie cardiovasculaire augmente après l'âge de 50 ans. Les hommes ont davantage tendance à développer une maladie cardiovasculaire que les femmes. Vers l'âge de 70 ans, une femme sur cinq et un homme sur quatre déclarent avoir éprouvé des problèmes cardiaques. (*Can J Cardiol* 2005; 21 (14): 1265-1271)